

Д.Серікбаев атындағы «ШҚТУ» КеАҚ
Басқарма төрағасы - Ректор
С. Ж Рахметуллинаға
Білім алушы _____курс
Тобы _____
Мектебі _____
БББТ-ның _____ «_____»
(шифр) (атауы)
_____»
БББ-ның _____ «_____»
(шифр) (атауы)
_____»
_____ (грант/шарт негізінде)
Аты-жөні _____

Байланыс деректері _____

Өтініш

Мені _____ мектебі, күндізгі оқу түрінің _____курсына _____
(атауы) (шифры)
«_____»
(білім беру бағдарламалары тобының атауы)
_____ «_____»
(шифры) (білім беру бағдарламасының атауы)
_____»
_____мектебіне _____ «_____»
(атауы) (шифры) (білім беру бағдарламалары тобының атауы)
_____ «_____»
(шифры) (білім беру бағдарламасының атауы)
_____ курсына келісім шарт негізінде ауыстыруыңызды сұраймын.
Төлем түбіртегін ұсынамын.

қолы _____
күні _____

Академиялық департаменттің директоры _____
Тіркеуші офис басшысы _____
Декан _____
СҚкО _____